

BEITRITTSERKLÄRUNG

Donator / Passivmitglied



ART DER MITGLIEDSCHAFT / BEITRÄGE

Passivmitglied (Fr. 50.- / Saison)

Donator

(Einzelperson Fr. 150.- / Juristische Person Fr. 200.- / Ehepaare Fr. 250.- / pro Saison)

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum FC Bethlehem als (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

- Passivmitglied Donator Einzelperson Donator Juristische Person* Donator Ehepaar

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name Vorname

Geburtsdatum Tel. Privat/Handy

Firma* Kontaktperson*

Strasse/Nr. PLZ/Ort

E-Mail

Der/die Unterzeichnete anerkennt die entsprechenden Statuten.

Ort, Datum Unterschrift

Diese Beitrittserklärung ist an folgende Adresse zu senden:

FC Bethlehem, Postfach 241, 3027 Bern